

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SOROCABA

ANEXO II

ATUALIZAÇÃO SOCIOECONÔMICA/RECADASTRAMENTO NO PROGRAMA
DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA PARA O 1º SEM. DE 2020

DECLARAÇÃO (Sem alterações)

Eu _____
CPF _____, Prontuário _____,
beneficiário do Programa de Assistência Estudantil, na(s) modalidade (s)

_____ (informar qual ou quais auxílios recebidos no 2º sem. de 2019) declaro que as informações socioeconômicas e/ou cadastrais, apresentadas por mim no 2º semestre de 2019 **NÃO** se alterou.

Estou ciente de que qualquer omissão das informações fornecidas acarretará na devolução dos valores por mim recebidos, a fim de ressarcir os cofres públicos da União.

Sendo assim, declaro que sou estudante frequente desta instituição e responsável pela utilização dos dados fornecidos até o presente momento.

Afirmo que **NÃO** possuo vínculo com esta instituição APENAS para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar. Afirmo ainda que estou matriculado em ____ disciplinas do curso _____, Turma _____.

Declaro que frequento o IFSP _____ (Informar quantos dias por semana frequenta o IFSP – Câmpus Sorocaba).

Declaro que li o Comunicado de Renovação de Auxílio Estudantil para o 1º sem. 2020 e estou de acordo com as normas estabelecidas.

() **Declaro** que as informações prestadas são verdadeiras, assim como declaro estar ciente da legislação pertinente à Política de Assistência Estudantil no IFSP – Resolução n.º 41/2015 e Resolução n.º 42/2015 do Conselho Superior do IFSP.

Sorocaba, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do pai ou responsável, no caso de menor de idade

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.